



Universidad del sureste

Materia: enfermería gerontogeriatrica

Nombre del trabajo: mapas conceptuales

Nombres de los alumnos: Jesús Adalberto Gerónimo Avalos

Grado: 6to cuatrimestre

Grupo: Q

Docente: Juana Inés Hernández López

Villahermosa Tabasco 21 de mayo del 2020

Cuidados de enfermería

cuidados al anciano con problemas osteoarticulares

- *Mantener al paciente en reposo estricto, en cama en tanto se normalice la temperatura
- *El reposo debe ser mantenido por dos a tres semanas mínimo.
- *Administrar medicamentos a sus horarios correspondientes.
- *Explicar procedimientos, tratamiento y patología, así le entregaremos confianza y tranquilidad al paciente.
- *Manejo del dolor
- *Enseñanza actividad/ ejercicio prescrito
- *Ayuda con los autocuidados: alimentación y aseo
- *Cuidado de tracción y movilización
- *Terapia de ejercicios: control muscular

cuidados al anciano con problemas respiratorio

- *Oxigenoterapia
- *Monitorización respiratoria
- *Manejo de las vías aéreas.
- *Aspiración de las vías aéreas.
- *Fisioterapia respiratoria
- *Ayuda para dejar de fumar
- *Asesoramiento
- *Modificación.
- *Establecimiento de objetivos comunes
- *Aumentar el afrontamiento
- *Apoyo emocional

cuidados al anciano con problemas neurologicos

- *Mantener las actividades básicas de la vida diaria (o ABVD).
- *Proporcionar los cuidados que permitan mantener, dentro de lo posible, el estado de salud de la persona mayor con demencia
- *Evitar los obstáculos, objetos o cables por el suelo, para facilitar la deambulación (caminar), siempre que ésta sea posible y tolerada. En trayectos largos es más recomendable el uso de silla de ruedas.
- *Tener una buena iluminación: sobre todo en los lugares de paso. Además, por la noche, es conveniente tener alguna luz encendida en el dormitorio, pasillo y cuarto de baño
- *Evitar alfombras y superficies que hagan resbalar

Cuidados paliativos del anciano

- *Aliviar el dolor y otros síntomas
- *Mejorar el bienestar emocional, mental y espiritual
- *Apoyar a los miembros de la familia de la persona que está enferma.

Alteraciones

Alteraciones del sueño

Los trastornos del sueño son muy frecuentes en los ancianos. Teniendo en cuenta el crecimiento de este grupo de población en las sociedades occidentales, tiene gran importancia el conocimiento de las enfermedades del sueño que les afectan y cuál debe ser su tratamiento

Trastornos del sueño en el anciano

los pacientes ancianos tardan más tiempo en dormirse y se despiertan más fácilmente, experimentan frecuentes despertares por la noche y a primera hora de la mañana lo que les hace más proclives a echar siestas durante el día. Los cambios en el ritmo circadiano también hacen que la conciliación del sueño sea más temprana en personas mayores^{1,2}. Todos estos cambios pueden conllevar menor nivel de alerta y vigilancia diurna, excesiva tendencia a dormir durante el día, cambios de humor y aumento del riesgo de caídas

Trastornos del sueño en las demencias

Los pacientes con demencia pueden tener insomnio, hipersomnia, hiperactividad motora nocturna y alucinaciones y otros trastornos del comportamiento. Estos trastornos aparecen sobre todo en las fases avanzadas de la demencia

Alteraciones Bucales

Es importante indicar que algunos cambios bucales que ocurren en la edad son naturales, como cierto grado de oscurecimiento y desgaste de los dientes. En cambio, otros son resultado de la acción de enfermedades (periodontitis), de medicamento (xerostomía) y efectos de factores socioculturales y económicos. En este sentido, los cambios bucales relacionados con la edad pueden tener 2 orígenes: como expresión del envejecimiento propiamente dicho o como consecuencia de factores internos fisiológicos que no provocan enfermedad. pero inducen a cambios bioquímicos funcionales y estructurales

Alteraciones sensoriales

A partir de los 65 años hay una disminución constante de la agudeza visual, la sensibilidad al contraste, la tolerancia a los deslumbramientos y los campos visuales. La percepción de la profundidad empeora a partir de los 75 años. Otro tema importante es el deterioro de visión por defectos de refracción sin corregir o mal corregido, fácil de subsanar con una graduación de lentes adecuada. La existencia de una agudeza visual inferior a 0,7 debe hacernos sospechar enfermedad, y suele ser un obstáculo para la vida normal cuando es inferior a 0,5. Cifras entre 0,3 y 0,1 suelen significar ceguera.

Alteraciones dermatológicas

El adulto mayor presenta en todos sus órganos y sistemas cambios por el paso de los años. El envejecimiento es una realidad biológica inevitable; es la consecuencia de procesos complejos de daño celular y molecular acumulado que ocasionan un declive funcional progresivo. La piel es una ventana de los cambios cronológicos y la evidencia visible del envejecimiento. Es un órgano complejo en su fisiología y fisiopatología; por lo tanto, sufre cambios intrínsecos o cronoenvejecimiento y cambios extrínsecos englobados en el término de fotoenvejecimiento.